

USTED TIENE UNA CITA PARA RECOGER EL EQUIPO PARA SU ESTUDIO DE SUEÑO EN CASA EN:

100 Cummings Center, Suite 341-H
Beverly, MA 01915
617-796-7766

SEGURO MÉDICO

Si su seguro médico requiere una autorización y la hemos conseguido, esto NO garantiza cobertura al 100%. Debido a que la cobertura del seguro varia, usted debe consultar directamente con su compañía de seguros con respecto a su plan de cobertura específica y de cualquier gasto de bolsillo relacionado con la prueba.

MEDICAMENTO

Tome todos sus medicamentos regularmente a menos que su médico haya indicado lo contrario

PREPARACIÓN PARA SU ESTUDIO:

Vea el video de instrucciones en: www.neurocareinc.com/home-sleep-apnea-testing

Confirme su cita por mensaje de texto o teléfono.

EN EL DIA DE SU ESTUDIO:

Siga su rutina normal e intente dormir por lo mínimo 7 horas (en cualquier posición) si es posible.

Reduzca al mínimo las bebidas con cafeína o alcohol y las siestas en el día de su estudio.

DESPUÉS DE SU ESTUDIO DE SUEÑO:

El día después de que usted recoja el equipo, **devuélvalo entre las 8am-11am.**

El dispositivo puede ser devuelto por otra persona (el paciente no tiene que estar presente para retornar el dispositivo).

Hay una cajita para devolver su dispositivo: Ubicada a la izquierda de la puerta, debajo de la ventana.

Usted debe ponerse en contacto con su médico para revisar los resultados. Los resultados no se mandan directamente a los pacientes.

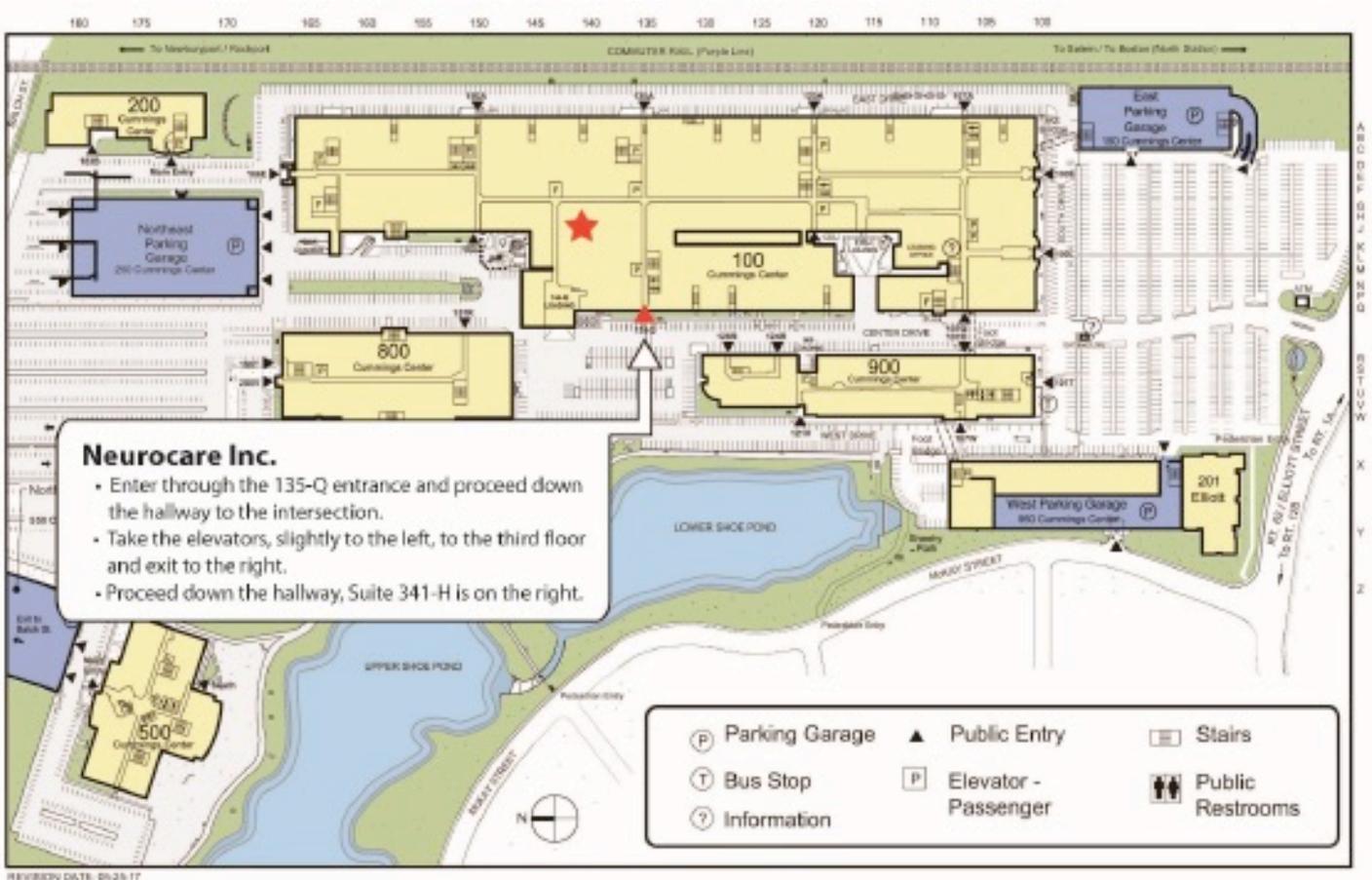
UBICACIÓN DEL CENTRO DE SUEÑO

Suite 341-H

Entre por la entrada de 135-Q y siga el pasillo hasta llegar a la intersección

Tome el elevador (a la izquierda al tercer piso y salga a la derecha

Siga el pasillo. La suite 341-H estará a la derecha



Neurocare Inc.
 100 Cummings Center, Suite 341-H
 617-796-7766